



# ARZOBISPADO DE GUADALAJARA

## SECRETARÍA DEL ARZOBISPADO ESTADÍSTICA ANUAL

<b>Período:</b>	<b>Del 1º/Enero/2018 al 31/Diciembre/2018</b>	<b>Entregar antes del:</b>	<b>28/Febrero/2019</b>
<b>Parroquia/ Cuasi Parroquia</b>	*Nombre *Domicilio: *Teléfono Notaría: *Teléfono Casa Parroquial: *Horarios de Misa, (en la Parroquia y Capillas): -Ferial: -Dominical: Horarios de Oficina:		
<b>Sacerdote Responsable</b>	Nombre: Teléfono Celular:		
<b>Decanato:</b>	<b>Vicaría Episcopal:</b>		

	<b>1. BAUTIZADOS</b>	<b>Cantidad</b>
1a. Hasta un año		
1b. De 1 a 7 años		
1c. Mayores de 7 años		
	<b>Total</b>	

	<b>Cantidad</b>
<b>2. CONFIRMACIONES</b>	
<b>3. PRIMERAS COMUNIONES</b>	

	<b>4. MATRIMONIOS</b>	<b>Cantidad</b>
4a. Entre católicos		
4b. Entre un católico y un no católico		
4c. Entre católico y un no bautizado		
	<b>Total</b>	

	<b>5. HABITANTES</b>	<b>Cantidad</b>
5a. Católicos		
5b. De otras religiones cristianas		
5c. De otras religiones no cristianas		
5d. De catecúmenos (mayores de 7 años que se preparan para recibir el bautismo)		
	<b>Total</b>	

6. CATEQUISTAS		Cantidad
6a. Asalariados		
6b. No asalariados		
<i>Total</i>		

Si no llenó estos datos el año anterior, favor de completarlos

**Si cuenta con Capilla de Adoración Perpetua o Diurna. Favor de especificar:**

Nombre:

Horario:

Año de Fundación:

**Capillas que pertenecen a la Parroquia. Favor de especificar de cada una:**

**Nombre.** (Usar el espacio en blanco de abajo).

**Domicilio:** Calle/ Colonia/ Población/ Municipio/ Estado

**Número de Habitantes.**

**¿Cuenta esta Capilla con el Santísimo Sacramento de manera permanente? SI / NO**

Guadalajara, Jal., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

SELLO

\_\_\_\_\_  
Firma del Sacerdote Responsable

NOTA: Se llamará por teléfono a los sacerdotes que no entreguen a tiempo su estadística.